



RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO E UTILIZZO DEL LOGO AZIENDALE

**Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Locale di Avellino**
Via degli Imbimbo 10/12
83100 Avellino
protocollo@pec.aslavellino.it

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di.....

.....
(denominazione dell'organizzazione richiedente)

sede.....tel.....

sito web.....email.....

CHIEDE

la concessione del Patrocinio per l'iniziativa indicata in oggetto

Evento:

Luogo di svolgimento:

Data/periodo di svolgimento:

Tipologia di evento

- ☐ convegno
- ☐ seminario
- ☐ workshop
- ☐ altro

.....

Obiettivo e tema dell'iniziativa (descrivere)
Modalità di svolgimento (specificare se trattasi di iniziativa periodica e numero di edizioni)
Eventuali sponsor
Agenzia organizzatrice <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì (specificare).....
Per la promozione dell'iniziativa intende avvalersi dei seguenti strumenti di comunicazione/pubblicizzazione: <input type="radio"/> manifesti/locandine <input type="radio"/> brochure <input type="radio"/> comunicato stampa <input type="radio"/> conferenza stampa <input type="radio"/> partecipazione a programmi televisivi o radiofonici <input type="radio"/> interviste su quotidiani locali e/o emittenti radiotelevisive <input type="radio"/> spot radiofonici e/o televisivi <input type="radio"/> comunicazione online <input type="radio"/> altro
Presenza di altri loghi: <input type="checkbox"/> altri enti o istituzioni pubbliche (specificare):..... <input type="checkbox"/> loghi commerciali (specificare):

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- che l'evento persegue finalità sociali e pubbliche coincidenti con quelle dell'Azienda
- di aver preso visione della Regolamento sulla richiesta del Patrocinio e delle disposizioni per l'utilizzo del Logo Asl di Avellino

prende atto che

ai sensi della vigente normativa in materia di Privacy (Regolamento UE n.679/2016) i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Data.....

Firma del richiedente

.....

***Allegare il programma completo dell'iniziativa comprensivo degli argomenti e dei nomi dei relatori**